

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU:
„Nowe możliwości”**

Nr projektu: FEWM.07.02-IP.01-0087/24

Nr i nazwa osi priorytetowej: 7. Rynek pracy

Nr i nazwa działania: 7.2. Poprawa sytuacji zawodowej osób pracujących

CZĘŚĆ I

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU <u>PROSIMY O WYPEŁNIENIE WYŁĄCZNIE BIAŁYCH PÓL</u>												
Dane Uczestnika/czki	Imię:											
	Nazwisko:											
	Płeć: <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna											
	PESEL <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											
Dane kontaktowe	Ulica/wieś:											
	Nr budynku:											
	Nr lokalu:											
	Miejscowość:											
	Obszar wg stopnia urbanizacji: <input type="checkbox"/> MIEJSKI <input type="checkbox"/> WIEJSKI											
	Kod pocztowy:											
	Województwo:											
	Powiat:											
	Gmina:											
Telefon kontaktowy:												
Adres e – mail:												

Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia ISCED 0) <input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej ISCED 1) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej ISCED 2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe ISCED 3) <input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone po zakończeniu edukacji na poziomie ponadgimnazjalnym, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym ISCED 5).
----------------------	---

Kryteria obligatoryjne (w chwili przystąpienia do projektu)		
Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu jestem: (proszę zaznaczyć właściwe)		
<input type="checkbox"/> osoba zatrudniona na umowę cywilno-prawną	w tym:	<input type="checkbox"/> umowa zlecenie <input type="checkbox"/> umowa o dzieło
<input type="checkbox"/> osoba zatrudniona na podstawie umowy na czas określony	w tym:	<input type="checkbox"/> umowa na okres DO 6 miesięcy <input type="checkbox"/> umowa na czas określony, której termin upływa do 31 grudnia 2025 r.
<input type="checkbox"/> ubogi pracujący	w tym:	<input type="checkbox"/> moje dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę <input type="checkbox"/> zamieszkuję w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych) przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu
Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu mam ukończone 18 lat		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu		
Reemigrant (emigrant powrotny)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Mam ukończone 55 lat	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą z niepełnosprawnościami lub o ograniczonej mobilności	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		<input type="checkbox"/> Moje specjalne potrzeby:
Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
Jestem osobą sprawującą opiekę nad dzieckiem z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji

CZĘŚĆ II

Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 2021-2027.	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
Oświadczenia uczestnika/czki	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Forum Animatorów Społecznych oraz organy administracji rządowej oraz samorządowej lub upoważnione przez nie instytucje (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych – Dz. U. 2018 poz. 1000 z późniejszymi zmianami- w celach związanych z realizacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i budżetu państwa. ➤ Jestem osobą zamieszkałą na terenie województwa warmińsko-mazurskiego w powiecie elbląskim (gminy miejsko-wiejskie: Młynary, Pasłęk, Tolkmicko; gminy wiejskie: Elbląg, Godkowo, Gronowo Elbląskie, Markusy, Milejewo, Rychliki; miasta: Młynary, Pasłęk, Tolkmicko), lub w powiecie braniewskim (gmina miejska Braniewo, gminy miejsko-wiejskie: Frombork, Pieniężno; gminy wiejskie: Braniewo, Lelkowo, Wilczęta, Płoskinia; miasta: Braniewo, Frombork, Pieniężno) lub w mieście Elblągu (miasto na prawach powiatu) ➤ Zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie pn. „Nowe możliwości” oraz akceptuję jego warunki. ➤ Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników. ➤ Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w projekcie. ➤ Jestem świadomy/a, iż złożenie Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. ➤ Wyrażam chęć udziału w projekcie pt. „ Nowe możliwości” I oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego+ 	

- Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (wynikającej z Kodeksu Karnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że wszystkie podane przez mnie powyżej dane są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.
- Posiadam zdolność do czynności prawnych

.....
Miejscowość i data.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

CZĘŚĆ III

KRYTERIA PREMIUJĄCE

IMIĘ I NAZWISKO:.....

Oświadczam, że spełniam poniższe kryteria:

Kryteria:	TAK/NIE
Osoba z niepełnosprawnością lub o ograniczonej mobilności – 10 pkt. Jeśli TAK należy załączyć: orzeczenie/ zaświadczenie/inny dokument potwierdzający stan zdrowia – 10 pkt.	
Osoba w wieku 55 lat i więcej – 5 pkt	
Reemigrant - 10 pkt (Jeśli TAK – należy wypełnić stosowne Oświadczenie)	
Osoby zamieszkujące obszary wiejskie - 10 pkt. Jeśli TAK – należy wypełnić stosowne oświadczenie	
Osoby z niskim wykształceniem (maksymalnie gimnazjalnym) – 10 pkt.	
Osoba samotnie wychowująca dziecko/dzieci) – 10 pkt Jeśli TAK – należy wypełnić stosowne oświadczenie	
Osoba sprawująca opiekę nad dzieckiem z niepełnosprawnością - 10 pkt. Jeśli TAK – należy wypełnić stosowne oświadczenie	

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu

CZĘŚĆ IV

KLAUZULA INFORMACYJNA (do formularza zgłoszeniowego)

Zgodnie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Forum Animatorów Społecznych z siedzibą w Kaczym Bagnie, ul. Wybudowanie 4, 13-306 Kurzętnik;
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom zewnętrznym;
3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: biuro@forumanimatorow.org;
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji do projektu „Nowe możliwości”, Nr FEWM.07.02-IP.01-0087/24 realizowanego w ramach Programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027;
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże brak ich podania uniemożliwia wzięcie udziału w procesie rekrutacji do projektu;
6. Pani/Pana dane przechowywane będą do czasu cofnięcia zgody (o ile odrębne przepisy prawa nie stanowią inaczej);
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

KLAUZULA ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Forum Animatorów Społecznych z siedzibą w Kaczym Bagnie, ul. Wybudowanie 4, 13-306 Kurzętnik; w celu rekrutacji do projektu „Nowe możliwości”. Zostatem/-am poinformowany/-a o moich prawach i obowiązkach. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Kandydata/ki na uczestnika projektu

Załącznik nr 2 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Wyrażam zgodę na udział w projekcie „Nowe możliwości” nr FEWM.07.02.-IP.01-0087/24 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, realizowanego w ramach Programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021 - 2027 przez Stowarzyszenie Forum Animatorów Społecznych.

1. Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do uczestnictwa w projekcie, tzn.:

- a) zamieszkuję w województwie warmińsko-mazurskim, w powiecie elbląskim (gminy miejsko-wiejskie: Młynary, Pasłęk, Tolkmicko; gminy wiejskie: Elbląg, Godkowo, Gronowo Elbląskie, Markusy, Milejewo, Rychliki; miasta: Młynary, Pasłęk, Tolkmicko), powiecie braniewskim (gmina miejska Braniewo, gminy miejsko-wiejskie: Frombork, Pieniężno; gminy wiejskie: Braniewo, Lelkowo, Wilczęta, Płoskinia; miasta: Braniewo, Frombork, Pieniężno) oraz w Elblągu (miasto na prawach powiatu)
- b) jestem osobą zatrudnioną na podstawie jednej z form: na umowy krótkoterminowe, umowę cywilno-prawną i/lub należę do osób - ubogich pracujących.
- c) Mam ukończone 18 lat

Jednocześnie oświadczam, iż:

- Zostałem/-am poinformowany/-a, iż projekt „Nowe możliwości” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
- Zapoznałem/-am się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i wyrażam zgodę na uczestnictwo, jednocześnie akceptując warunki Regulaminu Projektu,
- Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników,
- Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (wynikającej z Kodeksu Karnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- obecności na spotkaniach organizowanych w ramach projektu ,
- wypełniania testów, ankiet (związanych z badaniami ewaluacyjnymi) i udzielania informacji, zarówno w trakcie trwania projektu jak i po jego zakończeniu,
- przekazania informacji dotyczącej mojej sytuacji na rynku pracy, po zakończeniu udziału w projekcie pn „Nowe możliwości” (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2021-2027

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie w przyszłości przez Forum Animatorów Społecznych oraz organy administracji rządowej oraz samorządowej lub upoważnione przez nie instytucje (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. 2018 poz. 1000) – w celach związanych z realizacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projekt współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i budżetu państwa.

.....
miejsce i data.....
podpis Uczestnika/czki Projektu

Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
O NIE UCZESTNICZENIU W INNYM PROJEKCIE Z ZAKRESU
AKTYWIZACJI SPOŁECZNO-ZAWODOWEJ Z
DOFINANSOWANIEM ZE ŚRODKÓW EFS+**

Oświadczam, iż na dzień przystąpienia do projektu pn. „Nowe możliwości” nie uczestniczę w żadnym innym projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej, w tym z Programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w który przewidziane formy wsparcia uczestnika z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej, jak również wsparcia osób pracujących.

Jestem świadomy/a, że w razie złożenia przez mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Forum Animatorów Społecznych z siedzibą w Wybudowanie 4, 13-306 Kurzętnik obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w w/w projekcie, Forum Animatorów Społecznych będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilno-prawnej.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

Załącznik nr 4 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

DOT. ZASADY POSZANOWANIA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż w chwili przystąpienia do projektu „Nowe możliwości” zostałem/am poinformowany/a o zasadzie zrównoważonego rozwoju oraz poszanowaniu równości szans i niedyskryminacji.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

Załącznik nr 5 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie**ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

1. Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wykorzystanie mojego wizerunku przez Forum Animatorów Społecznych z siedzibą w Kaczym Bagnie, ul. Wybudowanie 4, 13-306 Kurzętnik; w audiowizualnych materiałach promocyjnych na następujących polach eksploatacji:
 - a) wszelkie utrwalanie i zwielokrotnianie (w tym wprowadzanie do pamięci komputera lub innego urządzenia), wytwarzanie egzemplarzy, jakąkolwiek techniką, w tym drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego, mechanicznego, optycznego, elektronicznego lub innego, techniką analogową lub cyfrową, w dowolnym systemie lub formacie;
 - b) na wszelkich nośnikach, w tym nośnikach audio lub video, nośnikach papierowych lub podobnych, światłoczułych, magnetycznych, optycznych, dyskach, kościach pamięci, nośnikach komputerowych i innych nośnikach zapisów i pamięci;
 - c) wszelki obrót oryginałem i egzemplarzami wytworzonymi zgodnie z pkt. 1 – wprowadzenie ich do obrotu, najem, użyczenie;
 - d) wszelkie nadawanie i reemitowanie, w tym za pomocą wizji lub fonii przewodowej lub bezprzewodowej, przez stacje naziemne, za pośrednictwem satelity, w sieciach kablowych, telekomunikacyjnych lub multimedialnych lub innych systemach przekazu (w tym tzw. simulcasting lub webcasting), w sposób niekodowany lub kodowany, w obiegu otwartym lub zamkniętym, w jakiegokolwiek technice (w tym analogowej lub cyfrowej), systemie lub formacie, z lub bez możliwości zapisu, w tym także serwisach tekstowych, multimedialnych, internetowych, telefonicznych lub telekomunikacyjnych;
 - e) wszelkie publiczne udostępnianie audycji lub materiału w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym, w tym poprzez stacje naziemne, za pośrednictwem satelity, sieci kablowe, telekomunikacyjne lub multimedialne, bazy danych, serwery lub inne urządzenia i systemy, w tym także osób trzecich, w obiegu otwartym lub zamkniętym, w jakiegokolwiek technice, systemie lub formacie, z lub bez możliwości zapisu, w tym też w serwisach wymienionych w lit. d);
 - f) Wszelkie publiczne odtwarzanie, wyświetlanie, wykonywanie, wystawianie w nieograniczonej ilości nadań i wielkości nakładów.
2. Jednocześnie upoważniam Forum Animatorów Społecznych z siedzibą w Kaczym Bagnie, ul. Wybudowanie 4, 13-306 Kurzętnik; do decydowania o formie i czasie wykorzystania mojego wizerunku.
3. Prawo do korzystania z mojego wizerunku w zakresie wskazanym w ust. 1 i ust. 2 przekazuję Forum Animatorów Społecznych

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
(miejsce i data).....
(czytelny podpis Uczestnika/czki projektu)Fundusze Europejskie
dla Warmii i MazurRzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską

Załącznik nr 6 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

LIST MOTYWACYJNY

Imię i nazwisko kandydata/kandydatki.....

Dlaczego chcesz wziąć udział w projekcie?
Jakie obszary chcesz w sobie rozwijać?
Co chcesz zmienić w swoim życiu społecznym i zawodowym?

Załącznik nr 7 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie**OŚWIADCZENIE O PRZEKAZANIU INFORMACJI DOTYCZĄCEJ SYTUACJI PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W
PROJEKCIE****„NOWE MOŻLIWOŚCI”**

Imiona i nazwisko: (DRUKOWANYMI LITERAMI)	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	

Oświadczam, że:

- 1) w ciągu 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie dostarczę do Realizatora projektu dokumenty potwierdzające ukończenie kursów / szkoleń skutkujących uzyskaniem nowych kwalifikacji lub kompetencji.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis Uczestnika/czki projektu